...........................................

/miejscowość, data/

**POWIATOWY URZĄD PRACY W ZGIERZU**

…….......................................................

/pieczęć firmowa Pracodawcy/

**WNIOSEK**

o zwrot poniesionych kosztów związanych z zatrudnieniembezrobotnego/ych w ramach prac interwencyjnych za miesiąc..........................................................................................................

Wniosek dotyczy umowy**UmPI**/……. /..……………...zawartej w dniu………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko bezrobotnego | Wysokość wynagrodzenia podlegająca refundacji | % ZUS | Wysokość składki ZUS | Wysokość wynagrodzenia chorobowego | Ogółem do refundacji |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |

**Numer konta na które należy przekazać refundację:**

**…………………………………………………………………………………………………**

**(jeżeli numer konta nie uległ zmianie proszę wpisać : bez zmian)**

...................................... ...................................... /pieczęć i podpis Głównego Księgowego/ /pieczęć i podpis Pracodawcy/

**Załączniki:**

1. **Załącznik nr 1 (w przypadku korzystania ze zwolnień lekarskich, urlopów bezpłatnych lub innych nieobecności) oraz kopie ewentualnych zwolnień lekarskich i deklarację ZUS RSA,**
2. **Kopie list płac wraz z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia,**
3. **Kopie dowodu wpłaty składek na ubezpieczenie społeczne,**
4. **Deklaracja ZUS DRA, ZUS RCA**

Wszystkie dokumenty muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę lub osobę upoważnioną.